# APPEL A PROJETS FIMATHO 2020

**Dossier de candidature**

***Pour rappel*** *: Le dossier de candidature est à adresser à* *fimatho@chru-lille.fr* *avant le 2****4 Mai 2020***

Intitulé du projet :

Maladie(s) concernée(s) :

**Thématique du projet** *(veuillez cocher la case correspondante)* :

Amélioration de la prise en charge des patients atteints de maladies abdomino-thoraciques rares Recherche fondamentale, translationnelle et clinique

Enseignement, formation et information

1. Fiche d’identité

Identification de la structure

Raison sociale :

Adresse :

Service / Pôle / Laboratoire concerné : Code Postal : Commune : Domaine d’activité :

Tel : Fax : @ :

Identification du pilote de projet Nom :

Prénom :

En qualité de :

Tel : Fax : @ :

 2. Descriptif du projet Contexte

Objectifs du projet

**Descriptif du projet *(en deux pages maximum)***

 **Calendrier prévisionnel *(la durée maximale du projet devra être de 2 ans)***

Étape 1 : Étape 2 : Étape 3 : Étape 4 : Étape 5 :

 Partenaires identifiés

 **Public cible *(patients, personnels, familles)***

**Outils de communication *(si applicable)***

Informations complémentaires éventuelles

Ressources existantes et disponibles pour le projet

Ressources demandées pour la réalisation du projet

Co-financement(s) éventuel(s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Détails** | **Obtenu** | **Demandé** |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |

 3. Eléments budgétaires Coût total du projet :

|  |  |
| --- | --- |
| **Descriptif des coûts** | **Montant** |
| **ACHATS** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **CHARGES DE PERSONNEL** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **FRAIS DE FONCTIONNEMENT** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| **AUTRES CHARGES** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |